Triathlon de St Jean de Luz

Formulaire d'inscription

À RETOURNER À

benevoles.urki@gmail.com

Urkirolak Triathlon
Route D ASCAIN
64500 SAINT-JEAN-DE-LUZ

IDENTIFICATION

Nom* _____

Prénom* _____

Adresse mail* _____

Téléphone fixe* _____

Téléphone mobile* _____

Format international pour les numéros hors métropole.

Date de naissance* _____

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Pour organiser l'évènement au mieux, nous avons besoin d'informations complémentaires (dans le respect du RGPD)

H/F ?*

- ☐ H
- ☐ F

Secourisme ?* ☐ OUI ☐ NON Détenez-vous une formation permettant de secourir ? (PSC1, Infirmier, pompier..)

Quelle formation ?* _____

Précisez le brevet / formation (PSC1, PSE1, PSE2, CI, pompier, médecin, inf....)

Année d'obtention ?* _____

...ou année du dernier recyclage

BNSSA ?* ☐ OUI ☐ NON Avez vous le BNSSA ?

Inscrit sur 1 épreuve ?* ☐ OUI ☐ NON Etes vous inscrit sur une épreuve sur le week end ? (ou inscription souhaitée)

Quelle course ?* Merci de préciser

- ☐ M
- ☐ S
- ☐ Aquathlon

Avez vous un binome ?* ☐ OUI ☐ NON souhaitez vous être bénévole avec une autre personne ?

Avec qui souhaitez vous être ?* _____

Vérifiez ensemble que vous vous engagés sur des creneaux en commun !

Taille de T-shirt* Quelle-est ta taille de t-shirt ?

- ☐ S (coupe femme)
- ☐ S (coupe homme)
- ☐ M (coupe femme)
- ☐ M (coupe homme)
- ☐ L (coupe femme)
- ☐ L (coupe homme)
- ☐ XL (coupe femme)
- ☐ XL (coupe homme)
- ☐ XXL (coupe femme)
- ☐ XXL (coupe homme)

Membre du Club Urkirolak ?* ☐ OUI ☐ NON Es-tu membre du club de triathlon Urkirolak

Club partenaire ?* ☐ OUI ☐ NON Appartenez vous à un club partenaire ?

Lequel ?* Merci de préciser le nom de l'association

- ☐ Amicale laïque hendayaise
- ☐ Amicale des 40
- ☐ Bizikleta Taldea
- ☐ Elgarrekin
- ☐ Terre de Running
- ☐ Les Mailhouns
- ☐ CCSJLO
- ☐ Lagunak
- ☐ Ikastola
- ☐ Ur Joko
- ☐ Spuc Lasterka
- ☐ Etxepare
- ☐ Spuc Vélo
- ☐ AS Ascain Elgarrekin
- ☐ Luz Badminton
- ☐ autre
- ☐ Zurekin
- ☐ Izurdiak

Permis de conduire ?* ☐ OUI ☐ NON Avez-vous le permis de conduire ?

Numéro de Permis* _____

Quelle est votre numéro de permis de conduire ?

lieu de naissance* _____

demandé par la préfecture

Pique-Nique* ☐ OUI ☐ NON si vous êtes bénévole sur tout la journée, souhaitez-vous un pique-nique ?

Remarques libres _____

Remarques libres de votre part (attention à ne pas indiquer de données personnelles sensibles : santé, religieuse, sexuelle, politique...).

* : Information obligatoire

VOS PRÉFÉRENCES

Missions

	Souhaité	Déjà fait
Avant le triathlon	☐	☐
Mise en place ou Rangement	☐	☐
Inscriptions	☐	☐
Parc à vélo	☐	☐
Natation	☐	☐
Vélo	☐	☐
Course à pied	☐	☐
Ravitaillement	☐	☐
Buvette/Restauration	☐	

☐

VOS DISPONIBILITÉS

jeudi 7 septembre

☐ Précisez heures : _____

vendredi 8 septembre

☐ Précisez heures : _____

samedi 9 septembre

☐ Précisez heures : _____

AUTORISATIONS

En signant ce formulaire j'accepte les conditions d'utilisation du site Vorg.frconsultable en ligne.
(Signature d'un adulte si j'ai moins de 18 ans)

Nom, prénom _____

fait le _____

à _____

Signature